ORDONNANCE COLLECTIVE
A-1.17 ADMINISTRER UN MEDICAMENT PAR VOIE INTRA-VEINEUSE SAUF DANS LA VEINE FÉMORALE ET LA VEINE JUGULAIRE, Y COMPRIS :
2) PRESCRIPTION ET AJUSTEMENT DE L'HÉPARINE POUR
B) MALADIE VEINEUSE THROMBO-EMBOLIQUE

APPROBATION : Président du CMDP	**DATE : 2007-01-19**
SIGNATURE	
Directrice DSCQSI	
SIGNATURE	
RÉVISION : Président du CMDP	**DATE : 2011-06-15**
SIGNATURE	
Directrice DSCQSI	
SIGNATURE	
CHEF DU DÉPARTEMENT DE PHARMACIE	
SIGNATURE	

Condition prescrite	**Ordonnance médicale**
Conditions locales	**Selon protocole** **Surveillance médicale à distance**
Personnel habileté	**Personnel infirmier de CSSSM**

PROTOCOLE

Directives :

1. L'infirmière vérifie si FSC, PT, PTT ont été faits 24 heures précédant l'administration de l'Héparine, si non, les faire.
2. Débuter l'héparine par un bolus suivi d'une perfusion.

i : BOLUS : 80 unités/kg avec un maximum de 9,000 unités.

Utiliser Héparine 10,000 unités/mL pour le bolus.

ii : PERFUSION : avec le soluté déjà préparé : 25,000 unités d'héparine dans D5% (250 mL) (héparine 100 unités/mL).

Dose : 18 unités/kg/heure avec un maximum de 1,700 unités/heure (17 mL/heure)

POIDS (kg)	BOLUS unités (mL) (80 unités/ kg) (10,000 unités/ mL)	DÉBIT (mL/heure) (18 unités/ kg/heure) (100 unités/ mL)
40 – 44.9	3,600 unités (0.36 mL)	8
45 – 49.9	4,000 unités (0.40 mL)	9
50 – 54.9	4,400 unités (0.44 mL)	10
55 – 59.9	4,800 unités (0.48 mL)	11
60 – 64.9	5,200 unités (0.52 mL)	12
65 – 69.9	5,600 unités (0.56 mL)	13
70 – 74.9	6,000 unités (0.60 mL)	13
75 – 79.9	6,400 unités (0.64 mL)	14
80 – 84.9	6,800 unités (0.68 mL)	15
85 – 89.9	7,200 unités (0.72 mL)	16
90 – 94.9	7,600 unités (0.76 mL)	17
95 – 99.9	8,000 unités (0.80 mL)	17
100 – 104-9	8,400 unités (0.84 mL)	17
105 – 109.9	8,800 unités (0.88 mL)	17
≥110	9,000 unités (0.90 mL)	17

3. Vérifier le PTT 6 heures après Bolus.